

Изх. №.....

До кмета на гр./с. *Пирдоп*

УВЕДОМИТЕЛНО ПИСМО

От

ЕГН ..... Фирма .....  
БУЛСТАТ  
Адрес: *България, област Благоевград, с. Пирдоп*, тел. *0887 873 57*



за провеждане на растителнозащитни, дезинфекционни и дезинсекционни дейности в изпълнение на Наредба № 13 от 2016 г. за мерките за опазването на пчелите и пчелните семейства от отравяне и начините за провеждане на растителнозащитни, дезинфекционни и дезинсекционни дейности, Ви уведомяваме:

1. От *01.03.2017* до *13.03.2017* от ..... до ..... часа ще се проведе третиране на *пшеница* ..... (посочва се видът на земеделската култура) с продукт за растителна защита/препарат – *Панциръл - 0.3%*; *щип. биол. - общес. - АА*. (посочва се търговското име) карантинен срок ..... дни, добра ..... дка. В случай на нужда антидот (противоотрова) ..... по лекарско предписание. Третирането се извършва срещу вредителя *кудрев бояд*, *щип. биол.*.

2. Подлежащите на третиране на дата парцели/блок на земеделски стопанин (БЗС) са в масив на местност и на площ, както следва:

a) *5.3* ..... дка, отстоящи от населеното място *0.203* км, отстояние от съседно селище на ..... км; дата на третиране: .....;

b) ..... дка, отстоящи от населеното място ..... км, отстояние от съседно селище на ..... км; дата на третиране: .....

3. Продуктът за растителна защита е включен в Списъка на разрешените за предлагане на пазара продукти за растителна защита, регистрирани торове и подобрители на почвата и/или в Регистъра на ветеринарномедицински препарати, като е извършена селективност според вредителя на земеделската култура, съобразен с климатичните особености за периода, начина на приложение, както и с оглед опазване на околната среда.

4. ПРЗ/ВМП е закупен от *Слободет 98 "Груп"* (Фирма)

5. За организиране и провеждане на третирането отговаря лицето: *Боянчук Н. Димитров* ЕГН: *4211111111111111*, л.к. № *101*, издадена на ..... от МВР ..... мобилен телефон *0887 873 57*

6. За изпълнител на пръскането е определен със заповед или склучен договор *Български агрокомплекс* ..... механизатор/авиационен оператор с ЕГН: ..... л.к. № ..... издадена на ..... от МВР ..... тел.: ..... моб. тел.: ..... 7. Пригответо на разтворите и зареждането ще се извърши на работна площадка, намираща се в ..... *п. Пирдоп*.

Дата *01.03.2017*.

Подпись и печат: *33LD*

